（様式 10-１）

推　　薦　　書

令和　　年　　月　　日

薩摩中央高等学校長　殿

中学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

校長氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の者は、貴校の＿＿＿＿＿＿科への入学が適当と認められるので、推薦します。

記

令和９年　　月　　日　　卒業見込

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　平成　　年　　月　　日生

推　　薦　　分　　野（**ア～ウ**の１つに○をつける）
ア　生徒会活動又は奉仕活動等において優れた資質や実績を有する者 **イ**　スポーツ活動又は文化活動等において特筆すべき活動状況を有する者 **ウ**　特定の教科等において特に優れた能力を有する者
特記事項

推　　薦　　理　　由
１　志望の動機・理由 ２　適性、興味、関心等 ３　人物所見

注意　資料（新聞記事、賞状等）がある場合は縮小するなどして裏面に貼付する。